

次,对于去脱痂皮,保护皮损不受感染,也有积极的作用。(3)后期鳞屑多,伴有瘙痒者,可用药熏1号(苦参、蛇床子、白鲜皮、白及、紫苏、炒荆芥、防风等)行全身药浴或熏蒸浴。

坚持必要疗程:本病的复发率较高,善后巩固治疗不够或停药过早是其主要复发原因。欧阳老认为,即使病人体温恢复正常,皮损完全消失,饮食、两便无特殊,尚要维持2~3个月的治疗,这样才能较好地预防复发。

注意扶正护阴、益气养胃:本病高热多易劫伤胃气阴液,而胃之气阴存亡,在很大程度上决

定本病的预后转归。因此,欧阳老认为益气养胃之法必须贯彻治疗的全过程,一切伤阴耗液的药物,都必须慎用或忌用。

合理应用西药:本病单纯采用中医中药内外并治,多可临床治愈。但遇下述情况,合理应用西药尤要注意:(1)病人在入院前大剂量长时间应用糖皮质类激素者,不可断然停药,应根据病情逐步递减再停药。(2)病人高热,全身呈虚弱状态者,短期输液,补充能量,维持水、电解质及酸碱平衡,也属必要。高热不退,为防止脑缺氧、脑水肿,应行物理降温,甚或人工冬眠。

喜神消痛膏外用治疗癌痛 50 例

郑玉玲* 杨亚琴* 刘维艳*

笔者于1990年6月~1994年6月对癌痛的中医治疗进行了探索,自拟喜神消痛膏治疗癌痛50例,并取得了较好的效果。

1 临床资料

本组50例中32例为住院患者,18例为门诊患者。男38例,女12例。年龄30岁以下者2例,30~40岁者12例,41~50岁者21例,51~60岁者7例,60岁以上者8例。全部病例均经病理和/或细胞学确诊,其中肺癌10例,肝癌18例,胃癌11例,胰腺癌2例,骨肉瘤3例,胸膜间皮瘤4例,纵隔肿瘤2例,按疼痛部位分,胸痛16例,腹痛31例,四肢痛3例。疼痛程度参照世界卫生组织标准划分为:轻度疼痛(21例)、中度疼痛(15例)、重度疼痛(14例)。以上患者都曾使用西药镇痛剂(强痛定、消炎痛、颅痛定、吗啡、杜冷丁、二氢埃托啡片、痛立克等),但疗效欠佳。本组50例可辨证分为瘀血阻络型26例,痰凝气滞型18例,毒热壅盛型6例。

2 治疗方法

喜神消痛膏主要由刺猬皮、血竭、生乳没、川芎、地鳖虫、冰片等药物组成,采用中医传统熬制膏药的方法制作,待熬成后将其均匀地摊在15cm×13cm的白布上。使用时先把患者疼痛部位的皮肤清洗干净,再把膏药烘热软化(以不烫伤皮肤为度),贴敷在患处,并用手轻轻在膏药上按摩3~5分钟,48小时换药1次,8次为1疗程。连用2次无效者停用。

3 疗效分析

3.1 疗效标准:完全缓解(CR):疼痛消失,完全无痛感;明显缓解(PR):疼痛明显减轻,或虽有痛感,但不影响睡眠和正常生活;轻度缓解(MR):疼痛减轻,但仍影响睡眠和饮食;无效(NR):疼痛治疗前后无变化。

3.2 止痛起效时间:大多数患者贴敷膏药后20分钟疼痛缓解或消失,少数于30分钟后始见效。

3.3 对不同疼痛部位的疗效:对胸部疼痛的缓解率为85%,平均缓解时间为 12.14 ± 4.30 小时($\bar{X} \pm SE$,下同);对腹部疼痛的缓解率为80%,平均缓解时间为 8.32 ± 3.50 小时;对四肢疼痛的缓解率为72%。平均缓解时间为 6.29 ± 2.10 小时。

3.4 对不同程度癌痛的疗效:重度疼痛14例,PR5例,MR6例,NR3例;中度疼痛15例,CR5例,PR7例,MR2例,NR1例;轻度疼痛21例,CR19例,NR2例。

3.5 对不同证型的疗效:缓解率瘀血阻络型为23/26例,痰凝气滞型为11/18例,毒热壅盛型为4/6例。

4 体会

喜神消痛膏是由百余味具有止痛药理作用的中药经反复筛选而定,诸药合用具有通经达络,行气活血,除滞散结,托毒外出的综合作用。经络得畅,血气得和,毒邪外泄则癌痛可止。临床观察发现,喜神消痛膏不仅有较好的止痛作用,而且可在一定程度上缩小病灶。在使用过程中,多数患者未出现毒副反应,仅少数患者见贴敷局部发红发痒,但揭去膏药12小时后上述症状即可消失,不需特殊处理。

* 河南省中医院肿瘤病区,河南省郑州市(450002)

收稿日期:1995-04-20